



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

DECLARAÇÃO DA CONDIÇÃO DE INDÍGENA

Declaro para fim específico de atender ao edital do **Processo Seletivo Indígenas aldeados, moradores das comunidades remanescentes dos quilombos, pessoas trans (transexuais, transgêneros e travestis), imigrantes ou refugiados em situação de vulnerabilidade e servidores técnico-administrativos em educação da UFBA** para ingresso na Universidade Federal da Bahia (UFBA) que a(o) candidata(o) _____

CPF _____ RG: _____,

pertence ao povo indígena (identificar etnia) _____, Comunidade Indígena (nome da Terra Indígena ou Acampamento) _____, localizada no Município de _____, Estado _____

Por ser verdade dato e assino

Local e Data

_____, _____ de _____ de _____.

Liderança 1

Nome: _____

RG: _____

Assinatura: _____

Liderança 2

Nome: _____

RG: _____

Assinatura: _____

Liderança 3

Nome: _____

RG: _____

Assinatura: _____